

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____

Residente à _____ Bairro/R.A _____

Cidade _____ UF _____ CEP _____ - _____

CPF nº _____ - RG nº _____ Órgão Expedidor/UF _____

declaro, a pedido do(a) interessado(a), junto ao IBRAM-DF, para os devidos fins, que o(a) Sr.(a)

CPF nº _____ - RG nº _____ Órgão Expedidor/UF _____

Reside no seguinte endereço:

_____ R.A _____

Complemento _____ UF _____ CEP _____ - _____.

para o qual apresento comprovante em meu nome.

Na condição de:

Membro da família.

Imóvel cedido/Comodato.

Aluguel sem contrato de locação.

Outro. Especificar: _____

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

_____, ____/____/____

(Local)

(Data)

(Assinatura do declarante)

(Assinatura do requerente)

Observações:

1) Reconhecer firma das assinaturas em cartório.

2) Anexar cópia de um dos seguintes documentos:

2.1) Escritura comprovando que o imóvel pertence ao declarante;

2.2) Conta de **luz** ou **telefone fixo** emitidas há no máximo 60 dias, no qual esteja legível o CEP;

2.3) IPTU do ano vigente (aceita-se o do ano anterior quando o do ano vigente não tiver sido emitido).